

Wmo Aanmeldformulier

Waarom dit formulier?

Iedereen moet kunnen meedoen in de maatschappij. Dat geldt ook voor mensen met een beperking. Bijvoorbeeld ouderen en mensen met een chronische ziekte, een handicap of een psychisch probleem. Lukken de dagelijkse dingen niet of kan zelfstandig wonen niet zonder hulp? Is het moeilijk om vrienden te zien en activiteiten te ondernemen? Dan kunt u de gemeente vragen om u te helpen bij het vinden van een oplossing.

Het aanmeldformulier

Met dit formulier vraagt u een gesprek aan met de gemeente om samen een oplossing te zoeken voor uw probleem. Na ontvangst van dit formulier neemt een medewerker van de gemeente zo snel mogelijk contact met u op. Dit aanmeldformulier is geen aanvraagformulier voor individuele voorzieningen. Als uit het gesprek met u blijkt dat een individuele voorziening een goede oplossing is, zal de medewerker met u een aanvraagformulier invullen.

Na invulling en ondertekening kunt u dit formulier terugsturen naar: Gemeente Hoogeveen Zorgloket, Postbus 20.000, 7900 PA HOOGEVEEN. Voor eventuele vragen kunt u contact opnemen met het Zorgloket, telefoon 14 0528 of e-mail info@hoogeveen.nl. Website: www.hoogeveen.nl/zorgloket.

1. UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Het gaat om degene die ondersteuning nodig heeft.

Burgerservicenummer (BSN) :

Naam en voorletter(s) :

Geslacht Man Vrouw

Straat en huisnummer :

Postcode en woonplaats :

Geboortedatum :

Telefoonnummer overdag :mobiel nummer:.....

E-mail :

2. GEGEVENS CONTACTPERSOON / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER

Wilt u dat het contact via uw contactpersoon verloopt? Ja Nee

Naam en voorletter(s) :

Geslacht Man Vrouw

Straat en huisnummer :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer overdag :mobiel nummer:.....

E-mail :

Relatie tot de aanvrager :

3. UW VRAAG

Kruis aan op welk gebied u problemen ondervindt en geef een korte toelichting:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> wonen: het gebruik van huis, trap, kamers, keuken, badkamer en wc | <input type="radio"/> vervoer binnen de gemeente/regio |
| <input type="radio"/> het voeren van een huishouden | <input type="radio"/> het ontmoeten van andere mensen en het deelnemen aan activiteiten |
| <input type="radio"/> het zorgen voor thuiswonende kinderen | <input type="radio"/> zelfredzaamheid |
| <input type="radio"/> verplaatsen in en om de woning | |

Toelichting:

.....

.....

.....

4. MEDISCHE SITUATIE

Welke ziekte, aandoening of medische klacht is de oorzaak van uw problemen:

.....

.....

.....

5. WAT HEEFT U ZELF AL GEDAAN

Heeft u al met familie, buren, vrienden of kennissen overlegd over een mogelijke oplossing?

- Ja. Waarbij of waarmee kunnen zij u helpen?
- Nee, omdat:
-

6. AANWEZIGE ONDERSTEUNING

Heeft u al hulp, ondersteuning of voorzieningen via de Wmo of andere regelingen?

- Nee.
- Ja. Beschrijf kort welke:
-

7. VERKLARING

Ik verklaar dat ik alle vragen eerlijk en volledig heb beantwoord. Ik verklaar ermee bekend te zijn dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratiesysteem.

Plaats :..... **Datum** :.....

Handtekening :